

## REGOLAMENTO GENERALE INTERNO

### Linee guida della Scuola dell'infanzia e del Nido Integrato

Questo documento mette in evidenza alcune regole necessarie per una buona organizzazione scolastica, in un clima di collaborazione Scuola-Famiglia, condizione essenziale per la riuscita del processo educativo e didattico.

Per gli aspetti sanitari, la Scuola si attiene alle indicazioni riportate nel *“Manuale per la prevenzione delle malattie infettive nelle comunità infantili e scolastiche”*, redatto dal Regione Veneto e Ufficio Scolastico Regionale e consultabile nel sito [www.scuolasangaetano.it](http://www.scuolasangaetano.it).

La Coordinatrice didattica e le insegnanti

#### **A) Entrata/Uscita**

La Scuola osserva l'orario di apertura dalle ore 7:15 alle ore 17:30:

- dalle 7:15 alle **8:55** il tempo è dedicato all'accoglienza, quindi ad un distacco sereno da chi accompagna il bambino.
- alle ore 9:00 comincia l'attività programmata dall'equipe delle insegnanti.
- la prima uscita è dalle ore 12:30 alle ore 13:00, secondo comunicazione annuale
- la seconda uscita è dalle 15:30 alle 16:00 dopo il riposino e la merenda.
- il prolungamento di orario è dalle ore 16:00 alle ore 17:30 (su richiesta)

È importante attenersi agli orari per un rispetto verso i compagni e le insegnanti e per non perdere importanti momenti di condivisione.

#### **B) Accoglienza/Ritiro**

Al mattino i bambini **vengono affidati**, dal genitore o dall'accompagnatore, all'insegnante presente all'accoglienza, negli spazi del salone principale oppure nelle rispettive aule di sezione.

All'uscita è indispensabile che le insegnanti vedano chi ritira il bambino, pertanto si chiede di **salutare sempre**, anche quando si è in giardino.

Qualora non fossero i genitori a ritirare il bambino, chiediamo di avvisare al mattino chi sarà la persona incaricata a farlo. Il bambino potrà uscire dalla scuola solo con persone maggiorenni, note ai responsabili della struttura e inserite in delega al momento dell'iscrizione (o con successive comunicazioni scritte).

Per particolari necessità, è possibile sottoscrivere una delega giornaliera.

Per motivi di sicurezza e per favorire le varie attività (pulizie, colloqui etc...), si invita a non soffermarsi negli spazi interni ed esterni della scuola.

### **C) Alimentazione**

È compito della scuola concorrere, insieme alle famiglie, alla formazione di corrette abitudini alimentari; pertanto le insegnanti abitano i bambini a consumare un'alimentazione varia ed equilibrata, secondo menù stabilito dall'ULSS di competenza, esposto in bacheca ed inviato alle famiglie ad inizio anno scolastico,

Il bambino che presenti allergia e/o intolleranza alimentare può beneficiare di una dieta adeguata e personalizzata, previa richiesta da parte del genitore corredata dal certificato del medico curante con la lista dei cibi da non somministrare (allegato nr. 1 "Certificato per diete speciali ai fini della ristorazione scolastica").

La famiglia può richiedere una dieta personalizzata per motivi etici e/o religiosi compilando l' allegato nr. 2 "*Richiesta di dieta speciale per motivi etico-culturali-religiosi*" e fornendo alla scuola una proposta di menù personalizzato validato da un professionista abilitato.

È tradizione festeggiare i compleanni dei bambini durante la merenda del mattino. In questa occasione il festeggiato, se lo desidera, può portare a scuola dei dolci (torte, biscotti...) confezionati e non fatti in casa, nel rispetto delle disposizioni ASL.

### **D) Abbigliamento**

Vi chiediamo, per favorire la conquista dell'autonomia dei vostri bambini, di far loro indossare un abbigliamento funzionale e comodo.

Nel sacchetto del cambio, i vestiti devono essere adeguati alla stagione corrente ed alla crescita del bambino.

È consigliabile che prepariate assieme al vostro bambino le cose da mettere nello zaino: sarà più facile per lui riconoscerle a scuola.

Lo zaino dovrà essere portato a scuola ogni giorno con tutto il materiale richiesto.

Si raccomanda di contrassegnare tutti gli indumenti, il materiale scolastico e il corredo con il nome per non incorrere in spiacevoli scambi.

Si sconsiglia di indossare braccialetti, collane o altri accessori che possono essere smarriti. La scuola non risponde di eventuale smarrimento di oggetti di valore.

### **E) Comunicazioni**

Le comunicazioni Scuola-Famiglia avvengono prioritariamente tramite e-mail, occasionalmente, in casi di particolare urgenza, verranno utilizzati i gruppi Whatsapp tramite i rappresentanti di sezione.

Vi invitiamo a consultare periodicamente le bacheca di sezione, o la porta d'entrata dove troverete importanti comunicazioni.

Qualsiasi comunicazione proveniente da enti, famiglie, associazioni, gruppi esterni alla scuola deve avere l'approvazione della Direzione **prima** di essere distribuita.

### **F) Strumenti di lavoro**

I bambini, ogni giorno, usano tanti strumenti importanti per la loro formazione: matite, colori, pennelli, das, colla, spugne...e tanti altri oggetti che diverranno i loro "ferri" del mestiere.

Quotidianamente hanno bisogno di “sporcarsi” le mani, indispensabili veicoli di comunicazione e di conoscenza.

Macchie, piccoli strappi nei vestiti e qualche graffiatura o bernoccolo costituiscono l'occasione per farsi raccontare dal bambino quanto fatto a scuola e di quale avventura è stato protagonista insieme ai suoi compagni.

I conflitti sono per i bambini talvolta, una fantastica prova per imparare l'arte di condividere e superare il concetto dell' “Io”, acquisendo il senso del limite.

Chiediamo la vostra collaborazione affinché assumiate una funzione attiva e positiva per aiutarci a gestire questi conflitti.

### **G) Allontanamento dalla struttura**

Il bambino va tenuto a casa quando presenta sintomi di malattia acuta in atto: febbre a 37,5°C o più, vomito, diarrea, manifestazioni cutanee, congiuntivite, parassitosi ect.

Qualora insorga una malattia acuta o si verifichi un trauma durante l'attività scolastica, il Responsabile o un suo delegato avvisa tempestivamente la/e persona/e di riferimento affinché provveda al ritiro del bambino.

Se le condizioni del bambino si aggravano e/o in caso di irreperibilità del genitore o dell'adulto di riferimento delegato, potrà essere attivato il Servizio di Emergenza 118.

Il Responsabile della struttura o un suo delegato, in base alla sintomatologia del bambino e qualora lo ritenga necessario, può disporre l'allontanamento.

L'allontanamento viene confermato con la sottoscrizione dell'apposito modulo (allegato nr. 3 “Provvedimento di allontanamento”).

Riportiamo lo schema riassuntivo (fonte: “Manuale per la prevenzione delle malattie infettive nelle comunità infantili e scolastiche”) delle condizioni per le quali è previsto l'allontanamento (asilo nido e scuola dell'infanzia), evidenziando che il Responsabile o il suo delegato prendono in considerazione anche altri segni o sintomi di possibili malattie importanti e di malessere del bambino.

| ETA'  | FEBBRE E MALESSERE                 | DIARREA                                | ESANTEMA O ERUZIONI CUTANEE  | CONGIUNTIVITE PURULENTA                               | VOMITO                     | VESCICOLE ALLA BOCCA             | PEDICULOSI                            |
|---|------------------------------------|--|--|---|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 3 mesi<br>5 anni<br>(asilo nido scuola dell'infanzia) | Se > o = a 37,5° C (temp. esterna) | Se > o = a 3 scariche liquide in 3 ore | Se di esordio improvviso e non altrimenti motivato da patologie preesistenti | Sì, in caso di occhi arrossati e secrezione purulenta | In caso di vomito ripetuto | Sì, se due o più con salivazione | Sì, in presenza di pidocchi e lendini |

Sarebbe auspicabile che in caso di comprovata malattia infettiva, i genitori del bambino comunicassero al Responsabile di struttura, anche telefonicamente, la diagnosi effettuata dal curante, al fine di garantire eventuali interventi preventivi nella scuola.

### **H) Assenze e riammissione alla frequenza scolastica**

Per l'iscrizione del bambino non è necessario un certificato medico attestante le buone condizioni generali. E' invece opportuno che il Responsabile della struttura sia a conoscenza di particolari condizioni di salute del bambino che possano richiedere interventi o particolari attenzioni da parte degli operatori scolastici.

Le assenze per malattia, **non** necessitano di certificato medico che attesti l'idoneità alla frequenza scolastica (L.R. 1 del 24/01/2020 art. 20); è richiesta l'autocertificazione da parte del genitore dell'avvenuta guarigione.

Le assenze per motivi non di salute devono sempre e comunque essere giustificate in forma scritta.

I bambini allontanati dalla struttura sono riammessi su autodichiarazione del genitore che attesti di essersi attenuto alle indicazioni del medico curante per il rientro in collettività (allegato nr. 4 *"Autodichiarazione ai fini della riammissione dopo l'allontanamento"*).

In caso di allontanamento per febbre, il bambino deve essere tenuto in osservazione per almeno 24 ore prima del rientro in struttura.

In bambino con Pediculosi può essere riammesso in comunità il giorno successivo all'avvio di idoneo trattamento disinfestante.

Il *"Manuale per la prevenzione delle malattie infettive nelle comunità infantili e scolastiche"*, redatto dal Regione Veneto e Ufficio Scolastico Regionale e consultabile anche nel sito [www.scuolasangaetano.it](http://www.scuolasangaetano.it), riporta per le singole malattie infettive, il periodo minimo di allontanamento dalla comunità.

In caso di uno più casi di malattia infettiva certificata, il responsabile di struttura informa le famiglie con apposito avviso all'ingresso principale, senza specificare la sezione di appartenenza del bambino.

### **I) Somministrazione farmaci**

Con riferimento alla delibera della Giunta Regionale del veneto nr.3 del 04/01/2019, si evidenzia che condizione necessaria per la somministrazione di farmaci in orario scolastico è la presenza della certificazione del medico curante sullo stato di malattia del minore, con la prescrizione della terapia specifica di cui l'alunno necessita e la dichiarazione che non occorre la presenza di una figura sanitaria.(allegato nr. 7 *"Autorizzazione alla somministrazione di farmaci salvavita in ambito scolastico"*)

### **L) Obbligo vaccinale**

In ottemperanza alla legge nazionale sull'obbligo vaccinale n.119 del 2017, **non** saranno ammessi alla frequenza i bambini che, negli appositi database forniti dall'Ulss

di riferimento, saranno indicati “*non in regola con gli obblighi vaccinali*”, “*non ricade nelle condizioni di esonero, omissione o differimento*”, “*non ha presentato formale richiesta di vaccinazione*”.

### **M) Modalità di iscrizione e rette**

I servizi della Scuola dell’Infanzia e del Nido Integrato, nei limiti della capienza, sono assicurati a tutti coloro che ne fanno richiesta, dando la precedenza ai bambini già frequentanti. Le liste d’attesa vengono redatte in base alla data di presentazione della domanda d’iscrizione, a parità di requisiti di inserimento (età, residenza, situazione familiare).

Per il Nido Integrato verranno accolte in via prioritaria le iscrizioni (o manifestazione di interesse se in gravidanza) dei fratelli di bambini, già frequentanti il Nido o la Scuola dell’Infanzia, che compiano l’anno di età, richiesto per l’inserimento, tra il 1° gennaio ed il 30 aprile.

La famiglia è chiamata a concorrere al costo del servizio, attraverso il pagamento della quota di iscrizione e di una retta annuale (da settembre a giugno compreso per la Scuola dell’Infanzia e da settembre a luglio compreso per il Nido Integrato), diversificata a seconda del servizio richiesto (Scuola dell’Infanzia e sezione Propedeutico, tariffa fissa), o Nido Integrato, (tariffa fissa Mattina, con orario dalle 07.15 alle 13.00, tariffa fissa Giorno, con orario dalle 7.15 alle 16.00, tariffa fissa Pomeriggio con orario dalle 13.00 alle 16.00).

La retta può essere saldata tramite quote mensili da versare entro e non oltre la data di scadenza indicata nell’avviso di pagamento inviato alle famiglie.

L’importo della retta annuale (settembre – giugno per la Scuola dell’Infanzia e settembre – luglio per il Nido Integrato ) è stabilito dal Consiglio di Amministrazione e comunicato alle famiglie al momento dell’iscrizione o della reiscrizione alla Scuola Materna o al Nido Integrato e potrebbe essere modificato in caso di particolari necessità emergenti.

In caso di assenza per malattia o altri motivi giustificati per un periodo superiore ai 30 giorni consecutivi, con l’eccezione dei mesi di settembre e dicembre, verrà applicata la riduzione del 30% sulla retta del mese successivo a quello del rientro. (N.B.: le riduzioni non vengono concesse nel caso in cui vi siano debiti pregressi) La richiesta di riduzione retta per altri giustificati motivi dovrà essere comunicata almeno cinque giorni prima dell’assenza, salvo i casi di urgenze imprevedibili, e dovrà contenere adeguata motivazione.( allegato nr. 5 “*Richiesta di riduzione retta per malattia*” e allegato nr. 6 “*Richiesta di riduzione retta per assenza giustificata*”)

In caso di ritiro dell’iscrizione la quota versata non viene restituita. Verranno presentati al Consiglio d’Amministrazione eventuali casi particolari di assenze prolungate al fine di sollevare ulteriormente le famiglie di una parte della retta.

## **N) Manifestazioni e iniziative**

Nel corso dell'anno scolastico la Scuola può organizzare eventi e/o iniziative finalizzate alla socializzazione fra genitori e alunni delle diverse sezioni, legate al programma scolastico (quali corso di nuoto e/o sci) o ancora eventi formativi , ricreativi e di connessione con la comunità o per la raccolta fondi in aiuto alla struttura.

I genitori dei bambini frequentanti si rendono, secondo le proprie attitudini e disponibilità, attivamente partecipi per condividere con i bimbi momenti di incontro e crescita.

### **La Coordinatrice didattica**

(Dott.ssa Silvia De Bona)

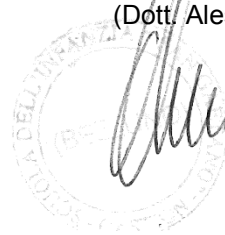
*Silvia De Bona*



### **Il Legale Rappresentante**

(Dott. Alessandro Zoppa)

*Alessandro Zoppa*



allegato 1

**CERTIFICATO PER DIETE SPECIALI  
AI FINI DELLA RISTORAZIONE SCOLASTICA**

Si certifica che il/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

presenta:

ALLERGIA ALIMENTARE

(specificare \_\_\_\_\_);

INTOLLERANZA ALIMENTARE

(specificare \_\_\_\_\_);

CELIACHIA;

MALATTIA METABOLICA/DEFICIT ENZIMATICO

(specificare \_\_\_\_\_);

Si richiede pertanto una DIETA PRIVA DEI SEGUENTI ALIMENTI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Medico Curante

\_\_\_\_\_

allegato 2

**Alla Direzione  
della Scuola dell'Infanzia/Nido Integrato  
"San Gaetano"**

**Oggetto: RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-CULTURALI-  
RELIGIOSI (NON SI DEVE PRESENTARE CERTIFICATO MEDICO)**

**anno scolastico 20...../.....**

Il/la sottoscritto/a

.....  
in qualità di:  diretto interessato (per personale scolastico)

genitore  tutore dell'alunno/a

.....  
nata/o a ..... il .....

residente nel Comune di .....

via/piazza ..... n° ..... tel. ....

Scuola:  NIDO  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I GRADO

classe ..... sez. ....

Giorni di frequenza in mensa:  Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:

#### CHIEDE

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi etico-culturali-religiosi, eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:

carne di maiale e derivati

tutti i tipi di carne e derivati

tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (dieta latte ovo vegetariana)

carne bovina e derivati

tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)

che venga sospesa la dieta speciale precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i seguenti alimenti (specificare) .....

....., li .....

Firma .....

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, allegata alla presente (pag. 2), e in riferimento al punto 1. dell'informativa (finalità del trattamento)

acconsente

non acconsente

al trattamento dei dati personali forniti, ivi compresi quelli sensibili.



....., li .....

Firma



.....

**allegato 3**

## **PROVVEDIMENTO DI ALLONTANAMENTO**

Castion,

Ai Genitori di.....

Si informa che vostro/a figlio/a, in data odierna ha manifestato sintomi che sono incompatibili con la frequenza della collettività e pertanto si chiede di contattare il Medico curante.

Al momento del rientro è necessario produrre l'allegata autodichiarazione che attesti di essersi attenuti alle indicazioni del curante per il rientro in collettività..

La Coordinatrice didattica  
o suo delegato

---

Per ricevuta : \_\_\_\_\_

allegato 4

Alla Direzione  
della Scuola dell'Infanzia/Nido Integrato  
"San Gaetano"

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI  
DELLA RIAMMISSIONE DOPO L'ALLONTANAMENTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

allontanato dalla Scuola dell'Infanzia /Nido Integrato in data \_\_\_\_\_

dichiaro di aver contattato il Medico curante e di essermi attenuto/a alle sue  
indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Pertanto il bambino può frequentare la Scuola dell'Infanzia /Nido Integrato a partire  
dalla data odierna.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato 5

**RICHIESTA RIDUZIONE RETTA PER MALATTIA  
(assenza uguale o superiore 30 gg consecutivi)**

Il sottoscritto .....

telefono.....mail.....

genitore di .....sezione.....

**CHIEDE**

La riduzione della retta del proprio figlio/a per l'assenza dal.....al.....

Allega a tale scopo il **certificato medico con la prognosi per l'intero periodo di assenza.**

**La riduzione prevista è del 30%** sulla retta del mese successivo a quello del rientro in caso di assenza per malattia o altri motivi giustificati superiore a 30 gg consecutivi. Il rientro del bambino a scuola o al nido, anche per un solo giorno, interrompe il termine utile per ottenere la riduzione della retta.

**Le riduzioni saranno riconosciute a condizione che i pagamenti delle rette, anche pregresse, siano regolari per i bambini che appartengono al nucleo familiare.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Allegato 6

**RICHIESTA RIDUZIONE RETTA PER ASSENZA GIUSTIFICATA  
(assenza uguale o superiore 30 gg consecutivi)**

Il sottoscritto .....

telefono.....mail.....

genitore di .....sezione.....

**CHIEDE**

La riduzione della retta del proprio figlio/a per l'assenza dal.....al.....per i  
seguenti motivi (**si prega di fornire un'adeguata motivazione, non saranno accettate motivazioni  
generiche**)

.....  
.....

**La riduzione prevista è del 30%** sulla retta del mese successivo a quello del rientro in caso di assenza per malattia o altri motivi giustificati superiore a 30 gg consecutivi. Il rientro del bambino a scuola o al nido, anche per un solo giorno, interrompe il termine utile per ottenere la riduzione della retta..

**Le riduzioni saranno riconosciute a condizione che i pagamenti delle rette, anche pregresse, siano regolari per i bambini che appartengono al nucleo familiare.**

**L'assenza dovrà essere comunicata entro 5 giorni prima, salvo i casi di urgenze imprevedibili.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Allegato 7****AUTORIZZAZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SALVAVITA  
IN AMBITO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a .....  
 genitore/tutore dell'alunno/a .....  
 nato/a il ..... Luogo di nascita .....  
 frequentante la classe/sezione .....  
 della scuola d'infanzia/Nido Integrato .....

**chiedo**

la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica salvavita in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

**Autorizzo**

contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologia di cui alla allegata prescrizione medica.

Data .....

.....

Firma del genitore/tutore  
dell'allievo/a

.....

Firma del Dirigente scolastico

**Note**

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico

Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.

**Allegato 7**

**PRESCRIZIONE MEDICA**  
**Per la somministrazione di farmaci salvavita in ambito scolastico**

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Residente ..... Telefono del genitore .....

Scuola.....Sezione .....

**Necessita della seguente terapia in ambito e orario scolastico**

Nome principio attivo del farmaco .....

Nome commerciale del farmaco .....

Dose e modalità di somministrazione .....

Eventuali precisazioni sulla durata della terapia.....

Modalità di conservazione.....

Evento per il quale somministrare il  
farmaco.....

Eventuali note di primo soccorso .....

Modalità di conservazione .....

Data .....

Timbro e firma del medico

---

**Constata l'assoluta necessità si autorizza la somministrazione della terapia  
prescritta in ambito e orario scolastico**

Data

Timbro e firma del Dirigente Scolastico